



## Abonnement Medisch Pedicure Didam

Hartelijk welkom bij Medisch Pedicure Didam. Ik waardeer het zeer u te mogen begroeten als vaste cliënt bij Medisch Pedicure Didam. U heeft gekozen om de volgende behandeling op te nemen in het abonnement:

<input type="checkbox"/>	Voetbehandelingen à	€ _____	x _____	€ _____
<input type="checkbox"/>	Overige behandelingen à	€ _____	x _____	€ _____
	Totaal			€ _____
	Korting			€ _____
	U betaalt per maand			€ <input type="text"/>

Op dit abonnement zijn de algemene Voorwaarden van Medisch Pedicure Didam en de aanvullende voorwaarden voor abonnementen van toepassing.

U verklaart kennis te hebben genomen van de algemene- en aanvullende voorwaarden bij het tekenen van deze overeenkomst.

Voor Akkoord:

Datum en Plaats:

\_\_\_\_\_

Datum en Plaats:

\_\_\_\_\_

Naam:

D.J. Schuurman  
Medisch Pedicure Didam

Adres:

Postcode: \_\_\_\_\_ Woonplaats \_\_\_\_\_